

Fumer ça fait du mal...—

FACTSHEET

Dès les premières bouffées de cigarette, une femme enceinte soustrait de l'oxygène à son enfant.

En fumant une cigarette, les composants inhalés passent immédiatement dans le sang et provoquent un rétrécissement des vaisseaux sanguins. Lorsqu'une femme enceinte fume, la circulation sanguine au niveau du placenta est ainsi diminuée de 21%. (Lehtovirta et al., 1978 ; Morrow et al., 1988). Le placenta étant le siège de tous les échanges entre la mère et le foetus, les échanges d'oxygène et de nutriments sont fortement réduits et le développement normal du foetus est entravé.

En outre, l'approvisionnement du foetus en oxygène est réduit par un autre phénomène qui fait intervenir le monoxyde de carbone. Ce gaz toxique est présent dans la fumée en quantités importantes. Il a pour propriété de se lier très fortement à l'hémoglobine et de « bloquer » ainsi l'accès de l'oxygène. Or l'hémoglobine est indispensable au transport de l'oxygène dans le sang. Les foetus sont particulièrement sensibles à une intoxication au monoxyde de carbone qui se traduit chez eux par une hypoxie (apport d'oxygène insuffisant dans les tissus). Chez les foetus de mères fumeuses, on estime qu'env. 9% de l'hémoglobine est rendue durablement inapte au transport d'oxygène à cause du blocage provoqué par le monoxyde de carbone inhalé par la mère (Bureau et al., 1982).

La diminution des apports en oxygène et la réduction de la circulation entraînent, chez les foetus de mères fumeuses, des troubles du développement qui se manifestent par une réduction du poids à la naissance : le poids moyen des bébés de mères fumeuses est inférieur de 200g à celui des bébés de mères non-fumeuses. En conséquence, la mortalité infantile augmente, tout spécialement chez les prématurés. De plus, les fausses couches sont 2 fois plus fréquentes chez les femmes fumeuses (Wisborg et al., 2001) et on ne peut pas exclure que le développement psychique du bébé puisse être affecté (troubles de l'apprentissage, du comportement ou de l'attention).

Même les foetus de mères non-fumeuses ne sont pas à l'abri des effets nocifs de la fumée : en effet, le poids moyen des nouveaux-nés est également diminué lorsque les mères non-fumeuses sont exposées à la fumée passive, et des composants provenant de la fumée peuvent être détectés dans le sang des nouveaux-nés (Pichini et al., 2000).

Références :

Bureau M. et al.: Carboxyhemoglobin concentration in fetal cord blood and in blood of mothers who smoked during labour. *Pediatrics*, 1982; 69: 371-373

Lehtovirta P. et Forss M.: The acute effects of smoking on intervillous blood flow of the placenta. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 1978; 85: 729-731

Morrow R. et al.: Maternal cigarette smoking: The effects on umbilical and uterine blood flow velocity. American Journal of Obstetrics and Gynecology, 1988; 159: 1069-1071

Pichini S. et al.: Cord serum cotinine as a biomarker of fetal exposure to cigarette smoke at the end of pregnancy. Environmental Health Perspectives, 2000; 108: 1079-1083

Berne, juin 2001